REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

UOC AFFARI GENERALI

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

edificio A / piano 0 ☎ 0823.232032 / 0823.232719 - fax 0823 232749
urp@ospedale.caserta.it / pec urp@ospedalecasertapec.it

SCHEDA SEGNALAZIONI

Segnalazione - E n° _____ ricevuta il ___ / ____ / _____ in modalità _____

☐ **scheda** ☐ **lettera** ☐ **fax** ☐ **e-mail**

NOME **COGNOME**

VIA **CITTÀ** **CAP**

☎ **CELLULARE** **E-MAIL**

CHI SEGNALA ☐ **Interessato** ☐ **Parente/Amico** ☐ **Associazione** ☐ **Operatore SSN** ☐ **Altro**

NOME E COGNOME DELL'INTERESSATO: _____

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE: _____

Con la firma sottostante il segnalatore sottoscrive la presente segnalazione e, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili, autorizza l'Azienda ospedaliera di Caserta al trattamento degli stessi relativamente alle operazioni necessarie alla gestione dell'elogio.

data ____ / ____ / _____ **firma del segnalatore** _____

documento di riconoscimento _____

rilasciato da _____ **con scadenza il** ____ / ____ / _____ .

DELEGA DELL'INTERESSATO

(da compilare soltanto se l'interessato non coincide con il segnalatore)

Io sottoscritto _____, in qualità

di interessato, delego il sig. / la sig.ra _____

a sottoscrivere la presente segnalazione e autorizzo l'Azienda ospedaliera di Caserta al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi della normativa vigente in materia.

data ____ / ____ / _____ **firma dell'interessato** _____

documento di riconoscimento _____

rilasciato da _____ **con scadenza il** ____ / ____ / _____ .